



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"
 Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE - Tel. 0572/80445
 C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009
<http://www.comprendivopievanievole.edu.it>
 e-mail: ptic807009@istruzione.it - ptic807009@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE DI CONSENSO USCITA DIDATTICA
Cedula da restituire firmata al docente referente dell'uscita didattica

USCITA DIDATTICA A: _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

QUOTA alunno/a prevista € _____ circa TRENO BUS DI LINEA SCUOLABUS/AUTOBUS
 (calcolata sui $\frac{3}{4}$ degli allievi della classe partecipanti e da versare prima della partenza).

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
 della classe _____

- INTENDO FAR PARTECIPARE MIO FIGLIO/A ALL' USCITA DIDATTICA
 NON INTENDO FAR PARTECIPARE MIO FIGLIO/A ALL' USCITA DIDATTICA

L'altro genitore è al corrente di quanto sopra dichiarato.

Data, _____

Firma del genitore _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"
 Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE - Tel. 0572/80445
 C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009
<http://www.comprendivopievanievole.edu.it>
 e-mail: ptic807009@istruzione.it - ptic807009@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE DI CONSENSO USCITA DIDATTICA
Cedula da restituire firmata al docente referente dell'uscita didattica

USCITA DIDATTICA A: _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

QUOTA alunno/a prevista € _____ circa TRENO BUS DI LINEA SCUOLABUS/AUTOBUS
 (calcolata sui $\frac{3}{4}$ degli allievi della classe partecipanti e da versare prima della partenza).

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
 della classe _____

- INTENDO FAR PARTECIPARE MIO FIGLIO/A ALL' USCITA DIDATTICA
 NON INTENDO FAR PARTECIPARE MIO FIGLIO/A ALL' USCITA DIDATTICA

L'altro genitore è al corrente di quanto sopra dichiarato.

Data, _____

Firma del genitore _____